Nye metoder: Innspill til metoder (forslag/metodevarsler/oppdrag)
Alle har anledning til å komme med tilleggsopplysninger til en metode som er foreslått for nasjonal metodevurdering. Det er ønskelig at innspill kommer inn så tidlig som mulig i prosessen, fortrinnsvis før behandling i Bestillerforum RHF.

Bruk dette skjemaet for å gi innspill til forslag, metodevarsler og oppdrag. På nyemetoder.no vil nye forslag/metodevarsler ha statusen «Forslag mottatt/åpent for innspill» før behandling i

Bestillerforum RHF. Utfylt skjema sendes nyemetoder@helse-sorost.no.

**NB**: **Punkt 1-3 og 11 fylles ut av alle.** Punkt 4-9 fylles ut avhengig av rolle og kjennskap til metoden.

**Jeg er klar over at skjemaet vil bli publisert i sin helhet på nyemetoder.no (kryss av):** [x] Har du informasjon du mener ikke kan offentliggjøres, ta kontakt med sekretariatet før innsending**.**

**Jeg har fylt ut punkt 11 nedenfor «Interesser og eventuelle interessekonflikter» (kryss av):** [x]

|  |
| --- |
| 1.Hvilken metode gjelder innspillet? |
| Metodens ID nummer\*: | ID2019­­\_068 |
| Metodens tittel: | Legemiddel til behandling av kronisk bihulebetennelse med polypper |

\*ID-nummer finner du på metodesiden på nyemetoder.no og har formen ID2020\_XXX

|  |
| --- |
| 2. Opplysninger om den som gir innspill |
| Navn  | Helle Stordrange Grøttum |
| Eventuell organisasjon/arbeidsplass | LHL  |
| Kontaktinformasjon (e-post / telefon) | Helle.grottum@lhl.no |

|  |
| --- |
| 3. Oppsummert innspill til metoden (besvares av alle) |
| Landsforeningen for hjerte og lungesyke (LHL) har de siste årene blitt kontaktet av flere pasienter med kronisk bihulebetennelse med nesepolypper. De beskriver tette øvre luftveier som gjør det vanskelig å puste gjennom nesen, noe som i sin tur gir dårlig nattesøvn. Store mengder sekret i nesen gir også rennende nese, noe som er plagsomt hele døgnet. Denne tilstanden gir ofte komplett tap av luktesans, noe som gir redusert livskvalitet. Dette innebærer å ikke kunne sanse lukter som gir livsglede, som f.eks god mat, men også tap av det å kunne kjenne lukter som indikerer fare. Ved dette sansetapet reduseres opplevelsen og hukommelsen knyttet til mange situasjoner. Tilstanden behandles i dag med operasjon og hyppig bruk av orale corticosteroider som blant annet øker risiko for osteoporose, hjerte-karsykdom og ulike endokrine forstyrrelser. Operasjonene har vist seg å ha kortvarig effekt, og gjentatte operasjoner har vært nødvendige. Dette er en stor belastning både for pasientene og helsevesenet, og er også assosiert med ikke ubetydelig risiko og komplikasjoner. Når man nå har en medikamentell behandling med dokumentert effekt bør denne tilbys de relativt få pasientene det gjelder. Pasient og samfunn vil oppnå besparelser i form av mindre sykdomsbelastning, kostnader ved gjentatte kirurgiske inngrep, lavere sykdomsfravær og ikke minst bedre livskvalitet for pasientene.LHL ber på vegne av pasienter med kronisk bihulebetennelse med nesepolypper om at de tilbys en enkel behandling som gir betydelig lettelser i sykdomsbyrden og økt livskvalitet.  |

**Nærmere informasjon om metoden og innspill til PICO\***

\*PICO er et verktøy for å formulere presise problemstillinger i metodevurderingsarbeid. PICO er en forkortelse for Population/Problem – Intervention – Comparison – Outcome. PICO brukes til å presisere hvilken populasjon/problem som skal studeres, hvilke(t) tiltak (metode/behandling) som skal vurderes, hvilket tiltakdet er naturlig å sammenligne med, og hvilke utfall/endepunkter det ~~å~~ er relevant å måle/vurdere. PICO er viktig for planlegging og gjennomføring av en metodevurdering.

|  |
| --- |
| 4. Kjenner du til om metoden er i bruk i Norge i dag?  |
| Er metoden i bruk utenom kliniske studier i dag: JaFra hvilket tidspunkt har den vært i bruk:Hvor er eventuelt metoden i bruk: Jfr Knut Kvinneslands innspill |

|  |
| --- |
| 5. Hvilken pasientgruppe i den norske spesialisthelsetjenesten er metoden aktuell for? (PICO) |
| Beskriv kortfattet:Se punkt 3 |

|  |
| --- |
| 6. Er du kjent med behandlingsalternativer til denne metoden og hvordan disse fungerer for pasientgruppen i dag? (PICO) |
| Beskriv kortfattet:Pasientene blir i dag behandlet med gjentatte kirurgiske inngrep og orale steroider. For hvordan dette fungerer for pasientgruppen se pkt 3 |

|  |
| --- |
| 7. Har du innspill til hva som vil være viktig for pasienter som er aktuelle for behandling med metoden? (PICO) |
| Hva kan oppfattes som en fordel for pasienter og brukere med denne metoden sammenlignet med aktuelle alternativer? Hvilke endepunkter/resultater av behandlingen er det aktuelt å måle? Beskriv kortfattet:Redusert sykdomsbyrde ved å få åpnet øvre luftveier. Det vil unngå gjentagende operasjoner som har liten effekt. Lavere sykefravær og økt livskvalitet. Se også pkt 3 |

|  |
| --- |
| 8. Spesielt for medisinsk utstyr (besvares av leverandør): CE-merking |
| Foreligger det CE-merking for bruksområdet som beskrives i metoden? I så fall angi type og tidspunkt: |

|  |
| --- |
| 9. Spesielt for legemidler (besvares av leverandør): Markedsføringstillatelse (MT) |
| Har legemiddelet MT for indikasjonen som omfattes av metoden? Angi i så fall tidspunkt eller ventet tidspunkt for MT: |

|  |
| --- |
| 10. Andre kommentarer |
| LHL støtter også overlege ved ØNH-avdelingen ved Lovisenberg sykehus, Knut Kvinneslands innspill til saken  |

|  |
| --- |
| **11. Interesser og eventuelle interessekonflikter**Beskriv dine relasjoner eller aktiviteter som kan påvirke, påvirkes av eller oppfattes av andre å ha betydning for den videre håndteringen av metoden som det gis innspill på (for eksempel: økonomiske interesser i saken, oppdrag eller andre bindinger). |
| Beskriv kortfattet: Ingen interessekonflikter |